

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Declaration de Maladie

N° W21-648396

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8300 Société : RAM - DERA

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : WAHBI Hassan

Date de naissance : 23.11.67

Adresse : 245, Route sud est RMA

Tél : 0662765204

Total des frais engagés : 800,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02 DEC 2022

Nom et prénom du malade : WAHBI Hassan Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Bronchite - dyspepsie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 08/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
02 DEC 2022	C	1500h	INF : 092047620	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE OUMERRABII Dr. Adnane BIDAH 49 Boulevard OUMERRABII HAY HASSANI EL OULFA - CASABLANCA Tel 05 22 96 88 72	3/12/22	650,00 INPE : 092047620

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

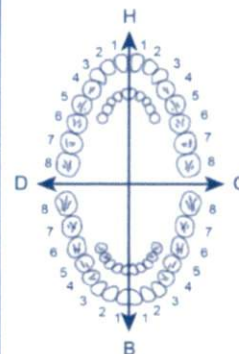
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

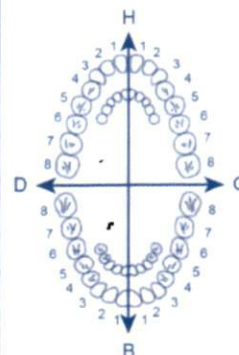
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



# O.D.F PROTHESES DENTAIRES



# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 123,60DH  
ID: 646973  
6 118001 140299

**FLIXONASE**  
50 microgrammes  
FLUTICASONE

Suspension nasale en flacon  
pulvérisateur avec pompe doseuse  
Flacon de 120 doses

**ZITHROMAX**  
azithromycine  
500 mg

Pfizer

UT.AV. :

P.P.V.

LOT N° :

09366030/4

**Lyloric**

allopurinol

200 mg

**Ordonnance**

Casablanca, le 02 DEC 2022

*Dr. El Hachimi Hassam*  
123.60  
12 Flixonase  
79.70 1 pul x 2  
2 Zithromax 500  
86.30 1 pul x 2  
31.30 1 pul x 2  
31.30 1 pul x 2  
84.50 2 x 2  
5) NAA BAK 9.80

AMPOULE  
vables

PPV: 56,30 DH  
LOT: 21K23D  
EXP: 11/2023

NAABAK 4,9%  
Collyre 10 ml - PPV : 84,00 DH  
6 118001 101184  
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Elouadi,  
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

NAABAK 4,9%  
Collyre 10 ml - PPV : 84,00 DH  
6 118001 101184  
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Elouadi,  
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

Résidences Al Firdaousse  
Groupe B1 Imm.11 Appt 1  
El Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 93 41 31

02 DEC 2022

إقامات الفردوس مج  
العمارة 11 الشقة رقم 1 الاس  
الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 93 41 31



**FERDEX**

PHARMED

LOT: 2776  
UT.AV: 04-22  
PPV: 20DH00

LARMABAK 0.9%  
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH



6 118001 100651  
bot par COOP'ER PHARMA - 41, rue Mohamed Eloufi,  
Casablanca - Pharmacie Responsable: Mme Amine EL MOUDI

11 2018  
10 2020

**OSMOSINE®**

PPV  
34DH00

**Duphalac**

66,5%  
Lactulose

DUPHALAC 66,5%  
SOL BUV 200 ML  
P.P.V : 45DH40

هپانات

قرص 40

A consommer de  
préférence avant fin :  
Lot n°

68,60 DH  
06/2025  
Y1520

SYSTEME DE GESTION QUALITE  
CERTIFIE ISO 9001:2015  
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl  
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esl.it  
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid  
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca

**Dr. Adnane BIDAH**

49, Boulevard OUM ERRABH HAY HASSANI  
EL OULFA - CASABLANCA Tél. 05 22 90 88 88

84.50  
⑥ LARMABAK

34.00  
⑦ Igha x  
osmosine

68.60  
⑧ Larmabak  
PHARMACIE OUM ERRABH  
Dr. Adnane BIDAH  
49, Boulevard OUM ERRABH HAY HASSANI  
EL OULFA - CASABLANCA  
Febnex

68.60  
⑩ Hepaust  
Dr. MOUTA  
Médecin Généraliste  
Echographe  
Appt 1 El Oulfa  
Tél: 05 22 93 88 88

650,10